

# Les limites dans la prise en charge du retour à domicile d'un patient en soins palliatifs

Vision d'une HAD: Clara Schumman

Vision d'un réseau: Rivage

APSP-PACA 8 Avril 2013

- \* 60% des français décèdent à l'hôpital
- \* 25% à domicile
- \* France: pays européen où l'on meurt le moins à domicile
- \* 81% des français déclarent souhaiter « passer leurs derniers instants chez eux »

(IFOP 2010)

**Rapport « Fin de vie à domicile »**  
**ONFV 2013**

- \* Lieu de fin de vie et lieu de décès pas toujours identique
- \* 30 jours avant leur décès 30% personnes hospitalisées, la veille=60%
- \* Seul 1/3 des personnes qui vivaient à domicile 1 mois avant leur décès y meurent effectivement
- \* Grande partie des transferts à l'hôpital: soulager une douleur, traiter un épisode aigu.

**Décéder à domicile ou « finir sa vie chez soi » ?**

*Rapport « Fin de vie à domicile »*

*ONFV 2013*

- \* Aidants impliqués dans tous les aspects de l'accompagnement
- \* Risque majeur d'épuisement
- \* Des aides mal connues
- \* Peu de lieux de « répit »
- \* Trois facteurs déterminants:
  - \* Confort du malade
  - \* « Temps pour soi »
  - \* Confiance dans les professionnels

**Le difficile rôle des aidants**  
*Rapport « Fin de vie à domicile »*  
ONFV 2013

- \* Rôle du médecin généraliste
  - \* 2,5% formés aux soins palliatifs
  - \* 1 à 3 situations de fin de vie par an
  - \* Attentes : « humanité et compétences techniques »
  - \* Rôle dans les prises de décisions ++
  - \* Ne peut pas être seul
  
- \* Rôle des HAD, SSIAD, IDE libéraux
- \* Travailler ensemble: difficile coordination des soins à domicile
- \* Continuité des soins: nuits et week-end

## Soins palliatifs à domicile: lever les obstacles ?

*Rapport « Fin de vie à domicile »*

*ONFV 2013*

- \* Trop de passages par les services d'urgence
- \* 44% patients décédés en unité de soins palliatifs sont entrés par les urgences
- \* Préparation du retour à domicile
- \* Anticipation d'une réhospitalisation
- \* 13% des personnes en fin de vie à domicile hospitalisées dans les 24h dernières heures

**Adapter l'hôpital aux enjeux du domicile**

*Rapport « Fin de vie à domicile »*

*ONFV 2013*

- \* Soutenir les aidants
- \* Réflexion sur la permanence des soins
- \* Rôle des réseaux et des équipes mobiles: soutenir et accompagner les professionnels du domicile :coordination et support technique
- \* Décloisonnement nécessaire ville-hôpital

**Propositions de la SFAP suite au rapport »fin de vie à domicile » ONFV 2013**